

来校者健康チェックリスト

新型コロナウイルス感染症予防にご協力ください

I 以下の質問について、□ にチェックをお願いします。

- 1 本日、37.5℃以上の熱はない。
- 2 本日、咳など、風邪の症状はない。
- 3 本日、倦怠感、息苦しさは感じない。
- 4 本日、嗅覚、味覚の異常はない。
- 5 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との、濃厚接触はない。
- 6 2週間以内に、海外渡航歴はない。
- 7 2週間以内に、ご自身または周囲の人に熱・咳・下痢等はない。

* 上記症状があった場合は、以下にご記入ください。

| 誰が | 症状は |
|----|-----|
|----|-----|

- 8 同居家族や、身近な知人に感染を疑われる方はいない。
- 9 マスクを着用している。

◆ 上記9項目すべてにチェックが入っていない場合は、参加することができません。
また、インフルエンザ、ノロウイルスに感染している場合も、参加することができません。
当日の受付の際に本用紙(来校者健康チェックリスト)を受付に提出してください。

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
|-----|--|